

EINWILLIGUNG

Kunde

AKADEMISCHER
VERSICHERUNGSKAUFMANN
VERSICHERUNGSMAKLER

Name

Geburtsdatum

Telefonnummer

E-Mail

Straße/HausNr.

Postleitzahl

Wohnort

Ich habe RV Versicherungsmakler GmbH mit gesonderter Vollmacht mit der Wahrnehmung meiner Versicherungsangelegenheiten und die sonst von deren/dessen Befugnis umfassten Angelegenheiten beauftragt. Ich stimme zu, dass meine personenbezogenen Daten, nämlich

Name, Titel, Adresse, Geburtsdatum, Geschlecht, Sozialversicherungsnummern, Kunden-, Polizzen- und Schadensnummern, IP-Adresse, E-Mailadresse, Telefonnummer, Gesundheitsdaten (z. B. Krankengeschichte), Daten über Bankverbindungen und Kreditkarten sowie alle weiteren Daten (z. B. zu Einkommen, Liegenschaften, Kraftfahrzeugen), die ich RV Versicherungsmakler GmbH selbst oder durch Auskünfte Dritter mitteile (mitteilen lasse),

durch RV Versicherungsmakler GmbH sowie DIE Maklergruppe Versicherungsmakler GmbH, FN 446375i, 3300 Amstetten, Johann Radinger Straße 9, erfasst und verarbeitet sowie im Rahmen der gegenständlichen Vertragserfüllung auch an Dritte, und zwar insbesondere an Versicherungsunternehmen weitergegeben werden.

Außerdem stimme ich zu (zutreffendes ankreuzen)

- dass RV Versicherungsmakler GmbH sowie DIE Maklergruppe Versicherungsmakler GmbH mir Werbung und Information per Post, E-Mail oder Telefax an die von mir bekannt gegebenen Kontaktdaten zusendet. Ich will laufend über die neuesten Produkte und Dienstleistungen per Fax, E-Mail, Telefon, SMS oder per Post informiert werden.
- der Zusendung regelmäßiger Newsletter durch RV Versicherungsmakler GmbH sowie DIE Maklergruppe Versicherungsmakler GmbH an die von mir bekannt gegebene E-Mailadresse.

Mir ist bekannt, dass meine Daten aufgrund folgender Rechtsgrundlagen verarbeitet werden

- Einwilligung gem Art 6 Abs 1 lit a DSGVO, die ich im Rahmen unserer Beauftragung und Bevollmächtigung abgegeben habe;
- Vertragsanbahnung- und -erfüllung gem Art 6 Abs 1 b DSGVO zur Abwicklung der von mir an RV Versicherungsmakler GmbH übertragenen (Versicherungs-)Angelegenheiten;
- Marketing und Werbung gem Art 6 Abs 1 lit f DSGVO, damit mich RV Versicherungsmakler GmbH sowie DIE Maklergruppe Versicherungsmakler GmbH aktuell und gezielt über Neuerungen und Angebote ihrer Leistungen informieren können.

Mir ist auch bekannt, dass meine Daten für einen Zeitraum gespeichert werden, der die Dauer unserer Vertragsbeziehung um zumindest drei Jahre überschreitet.

Diese Einwilligungen kann ich jederzeit gemäß Artikel 21 DSGVO mit Brief an RV Versicherungsmakler GmbH widerrufen, sodass die Verarbeitung meiner Daten ab dem Zeitpunkt des Zugangs meines Widerspruchs nicht mehr zulässig ist. Die Rechtmäßigkeit der Verarbeitung meiner Daten bis zum Widerruf bleibt von meinem Widerruf unberührt.

Über meine Rechte auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Datenübertragung und Beschwerde bei der Datenschutzbehörde wurde ich in der Datenschutzerklärung von RV Versicherungsmakler GmbH und DIE Maklergruppe Versicherungsmakler GmbH informiert. Ich kann diese Datenschutzerklärung jederzeit unter www.rv-versicherungsmakler.at oder www.maklergruppe.at nachlesen.



RV
VERSICHERUNGSMAKLER GmbH

Versicherungsmakler und Berater in
Versicherungsangelegenheiten

Firmenbuch: FN 421970 w
GISA: 13327552
DVR: 4012646
UID: ATU69061524

Kirchenplatz 6
3380 Pöchlarn

tel +43 (0) 2757 213 32
fax +43 (0) 2757 571 72
e-mail poechlarn@maklergruppe.at

www.rv-versicherungsmakler.at

Datum

Ort

Unterschrift des Kunden